



---

**Ordine dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri  
della Provincia di Forlì-Cesena**

---

**Consiglio Direttivo:**

**Presidente:**

Dott. Gaudio Michele

**Vice Presidente:**

Dott. Pascucci Gian  
Galeazzo

**Segretario:**

Dott.ssa Zambelli Liliana

**Tesoriere:**

Dott. Balistreri Fabio

**Consiglieri:**

Dott. Castellani Umberto  
Dott. Castellini Angelo  
Dott. Costantini Matteo  
Dott. De Vito Andrea  
Dott. Forgiarini Alberto  
Dott.ssa Gunelli Roberta  
Dott. Lucchi Leonardo  
Dott. Paganelli Paolo  
Dott.ssa Pasini Veronica  
Dott. Ragazzini Marco  
Dott. Simoni Claudio  
Dott. Vergoni Gilberto

**Commissione Albo  
Odontoiatri:**

**Presidente:**

Dott. Paganelli Paolo

**Segretario:**

Dott. D'Arcangelo  
Domenico

**Consiglieri:**

Dott. Alberti Andrea  
Dott.ssa Giulianini  
Benedetta  
Dott.ssa Vicchi Melania

**NOTIZIARIO n. 4**

**OMCeO Forlì-Cesena**

**ORARI SEGRETERIA ORDINE**

**mattino: dal lunedì al venerdì ore 9.00 -14.00**

**pomeriggio: martedì – giovedì ore 15.30 - 18.30**

**sabato chiuso**

**CONTATTI**

**tel. e fax 054327157**

**sito internet: [www.ordinemedicifc.it](http://www.ordinemedicifc.it)**

**e mail: [info@ordinemedicifc.it](mailto:info@ordinemedicifc.it) [segreteria.fc@pec.omceo.it](mailto:segreteria.fc@pec.omceo.it)**

---

**PROCEDURA OBBLIGATORIA PER LA PARTECIPAZIONE  
A “LE SERATE DELL’ORDINE”**

Dal 15 marzo 2018, a seguito delle nuove disposizioni trasmesse dall’Ausl Romagna, Provider per quest’Ordine per il rilascio dei crediti ECM, **per la partecipazione e il riconoscimento dei crediti ECM de “Le Serate dell’Ordine” sarà OBBLIGATORIO:**

- **effettuare l’iscrizione online**, seguendo le istruzioni sotto indicate;
- **compilare** dal giorno successivo all’evento, il Questionario di Gradimento On Line.

**[CONTINUA](#)**

---

**Collegio  
dei Revisori dei Conti:**

**Presidente:**

Dott. Fabbroni Giovanni

**Revisori:**

Dott. Gardini Marco  
Dott.ssa Possanzini Paola

**Revisore supplente:**

Dott.ssa Zanetti Daniela

**Commissione ENPAM per  
accertamenti di Invalidità**

**Presidente:**

Dott. Tonini Maurizio

Dott. Nigro Giampiero

Dott. Verità Giancarlo

**Commissione Giovani  
Medici**

**Coordinatore:**

Dott. Gardini Marco

Dott. Biserni Giovanni  
Battista

Dott.ssa Casadei Laura

Dott. Farolfi Alberto

Dott. Gobbi Riccardo

Dott. Limarzi Francesco

Dott.ssa Moschini Selene

Dott. Natali Simone

Dott.ssa Pavesi Alessandra

Dott.ssa Turci Ylenia

**Commissione  
Aggiornamento  
Professionale**

**Coordinatore:**

Dott. De Vito Andrea

Dott. Amadei Enrico Maria

Dott. Costantini Matteo

Dott. Gardini Marco

Dott.ssa Gunelli Roberta

Dott.ssa Pieri Federica

Dott. Simoni Claudio

Dott.ssa Sirri Sabrina

Dott.ssa Vaienti Francesca

Dott. Verdi Carlo

Dott. Vergoni Gilberto

## RECUPERO CREDITI ECM TRIENNIO 2014-2016

Ricordiamo ancora a tutti gli iscritti che la Commissione Nazionale per la Formazione Continua, nel corso della riunione del 27 settembre u.s., ha adottato una delibera con la quale sono state approvate alcune modifiche che prevedono la possibilità, per tutti i professionisti sanitari che nel **triennio 2014/2016 non abbiano soddisfatto l'obbligo formativo triennale**, di completare il conseguimento dei crediti con la formazione ECM svolta nel triennio 2017/2019 (al netto di esoneri, esenzioni ed eventuali altre riduzioni). Nello specifico, **i crediti maturati entro il 31 dicembre 2019 possono essere trasferiti al triennio precedente** agendo direttamente al sito CoGeAPS (Consorzio Gestione Anagrafica Professioni Sanitarie) raggiungibile sempre al link <http://www.cogeaps.it>

Ovviamente, i crediti destinati al "recupero" del debito formativo e trasferiti per competenza al triennio 2014/2016, non saranno poi considerati ai fini del soddisfacimento dell'obbligo del triennio 2017/2019. Gli iscritti in condizione di "carezza formativa" devono quindi conseguire un numero maggiore di crediti per ogni anno solare, per riuscire a trasferirne una parte nel triennio precedente senza incorrere in una nuova situazione di carezza.

## SERVIZIO DI RASSEGNA STAMPA

Sul sito internet dell'Ordine è possibile consultare la rassegna stampa giornaliera dei quotidiani locali che scrivono sul mondo della medicina.

Per consultare la rassegna stampa [cliccare qui](#)

## BIBLIOTECA DELL'ORDINE: CONSEGNATE UNA COPIA DELLE VOSTRE PUBBLICAZIONI

Il Gruppo Culturale dell'Ordine dei Medici, nel suo intento istituzionale di promuovere la dimensione culturale della nostra professione, invita i colleghi che hanno già pubblicato libri di farne pervenire almeno una copia alla segreteria dell'Ordine per poter attivare una sorta di biblioteca interna ad uso e consumo di ognuno di noi.

*Dott. Michele Gaudio, Presidente OMCeO FC*

*Dott. Omero Giorgi, Coordinatore Gruppo Culturale OMCeO FC*

## ENPAM: SERVIZIO DI VIDEO CONSULENZA

L'Enpam ha lanciato un servizio di video-consulenza previdenziale dedicato ai suoi iscritti. La Fondazione mette a disposizione un nuovo strumento audio-video attraverso cui rivolgere direttamente ai funzionari dell'Ente domande specifiche o richieste di chiarimenti. Grazie alla videoconferenza, ogni iscritto avrà la possibilità di trovarsi faccia a faccia con il suo consulente previdenziale semplicemente recandosi nella sede del suo Ordine nella data e all'ora stabilita.

Al momento della prenotazione da fare presso il proprio Ordine, è consigliabile che l'iscritto precisi l'argomento dei chiarimenti richiesti. Questo permetterà ai funzionari dell'Enpam di arrivare in videoconferenza preparati nel miglior modo possibile sulla posizione del medico o dell'odontoiatra che incontreranno.

**IL SERVIZIO È DISPONIBILE SOLO SU PRENOTAZIONE.**

**Commissione  
Comunicazione ed  
Informazione**

Coordinatore:  
Dott. Pascucci Gian  
Galeazzo

Dott. Costantini Matteo  
Dott. Fabbroni Giovanni  
Dott. Lucchi Leonardo

**Commissione Ambiente e  
Salute**

Coordinatore:  
Dott. Ridolfi Ruggero

Dott. Bartolini Federico  
Dott.ssa Gentilini Patrizia  
Dott. Milandri Massimo  
Dott. Pascucci Gian  
Galeazzo  
Dott. Ragazzini Marco  
Dott. Ruffilli Corrado  
Dott. Timoncini Giuseppe  
Dott. Tolomei Pierdomenico

**Commissione Cure  
Palliative e Terapia del  
Dolore**

Coordinatore:  
Dott. Maltoni Marco Cesare

Dott. Bertellini Celestino  
Claudio  
Dott. Balistreri Fabio  
Dott. Biasini Augusto  
Dott. Castellini Angelo  
Dott.ssa Iervese Tiziana  
Dott. Musetti Giovanni  
Dott. Piraccini Emanuele  
Dott.ssa Pittureri Cristina  
Dott. Pivi Fabio  
Dott. Valletta Enrico  
Dott.ssa Venturi Valentina

**Commissione per le  
Medicine Non  
Convenzionali**

Coordinatore:  
Dott. Tolomei Pierdomenico

Dott. Balistreri Fabio  
Dott. Bravi Matteo  
Dott. La Torre Natale  
Dott. Milandri massimo  
Dott.ssa Piastrelloni  
Margherita  
Dott. Roberti Di Sarsina  
Paolo  
Dott. Selli Arrigo

## APP DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI FORLÌ-CESENA

E' scaricabile sia su piattaforma Android che IOS la nostra nuova APP.

Oltre a replicare gran parte delle informazioni contenute nel sito, consente di raggiungere direttamente i nostri colleghi con un sistema di notifiche PUSH attivabili per argomento nelle impostazioni dell'applicazione.

Un ulteriore potente strumento per arrivare ai nostri iscritti informazioni su eventi, ECM, annunci, avvisi, bandi di concorso, NEWS, Corsi FAD ed ovviamente anche il nostro notiziario e bollettino.

---

## SERVIZIO DI CONSULENZA FISCALE

In considerazione delle recenti novità in campo fiscale, al fine di fornire un ulteriore ausilio ai propri iscritti, la Consulente Fiscale di questo Ordine nella persona della Rag. Alessandri Giunchi A. Montserrat (iscritta all'Ordine dei Dottori Commercialisti di Forlì-Cesena) si rende disponibile, previo appuntamento e pagamento a carico dell'iscritto, per consulenza fiscale, generale e tributaria allo scopo di chiarire dubbi e incertezze negli adempimenti contabili ed extracontabili.

Per fissare l'appuntamento contattare lo Studio Giunchi allo 0543.32769

Costo per singola seduta:

€. 50,00 (comprensivo di cassa prev.za e iva) se non titolari di Partita IVA

€. 42,12 se titolari di Partita IVA (50,00 – ritenuta d'acconto di €.7,88 che l'iscritto dovrà versare il mese successivo al pagamento della prestazione).

---

## CONVENZIONI STIPULATE DALL'ORDINE CON ESERCIZI COMMERCIALI

Si comunica che l'Ordine sta stipulando diverse convenzioni con esercizi commerciali della Provincia. Dietro presentazione della tessera di iscrizione all'Ordine saranno praticati agevolazioni e sconti come indicato. Per vedere gli esercizi già convenzionati [cliccare qui](#)

---

## CORSI E CONGRESSI Ordine Medici

OMCeO FC

### L'anestesia nel nuovo millennio: tra luci e ombre

Forlì, 7 marzo 2019

Sala Conferenze

Viale Italia, 153 - scala C - 1° piano

**REGISTRAZIONE ONLINE OBBLIGATORIA**

[\(CLICCARE QUI\)](#)

[programma](#)

**Commissione Pubblicità  
Sanitaria**

Coordinatore:  
Dott. Paganelli Paolo

Dott. Di Lauro Maurizio  
Dott. Milandri Massimo  
Dott.ssa Zanetti Daniela

**Gruppo di lavoro  
Biologia ad indirizzo  
biomedico**

Coordinatore:  
Dott.ssa Zambelli Liliana

Dott. Balistreri Fabio  
Dott.ssa Gunelli Roberta  
Dott. Milandri Massimo  
Dott.ssa Possanzini Paola  
Dott. Vergoni Gilberto

**Osservatorio Pari  
Opportunità e Medicina di  
Genere**

Coordinatore:  
Dott.ssa Zambelli Liliana

Dott.ssa Gunelli Roberta  
Dott.ssa Pasini Veronica  
Dott.ssa Possanzini Paola  
Dott.ssa Sammaciccia  
Angelina  
Dott.ssa Verdecchia Cristina  
Dott.ssa Zanetti Daniela

**Gruppo Culturale**

Coordinatore:  
Dott. Giorgi Omero

Dott. Borroni Ferdinando  
Dott.ssa Gunelli Roberta  
Dott. Mazzoni Edmondo  
Dott. Milandri Massimo  
Dott. Vergoni Gilberto

*OMCeO FC*

**Consenso Informato, Disposizioni Anticipate di Trattamento  
e Pianificazione Condivisa delle Cure**

Forlì, 21 marzo 2019

Sala Conferenze

Viale Italia, 153 - scala C - 1° piano

**REGISTRAZIONE ONLINE OBBLIGATORIA**

(CLICCARE QUI)

[programma](#)

\*\*\*\*\*

*OMCeO FC*

**Il morbo di Paget**

Forlì, 4 aprile 2019

Sala Conferenze

Viale Italia, 153 - scala C - 1° piano

**REGISTRAZIONE ONLINE OBBLIGATORIA**

(CLICCARE QUI)

[programma](#)

---

**Patrocini Ordine**

**Salute e Umanizzazione della cura**

Forlì, 16 marzo 2019

Sala Conferenze Ordine Medici Chirurghi e Odontoiatri di Forlì-Cesena

Viale Italia, 153 - scala C - 1° piano

[programma](#)

\*\*\*\*\*

**XVII Corso Nazionale di Ultrasonologia Vascolare, Diagnosi e  
Terapia**

Bertinoro, 3-6 aprile 2019

[programma](#)

\*\*\*\*\*

**Chirurgia vitreoretinica  
Novità e strategie a confronto**

Forlì, 12 aprile 2019

[programma](#)

\*\*\*\*\*

## **Il Pronto Soccorso incontra l'Università**

Cesena, 9-11 maggio 2019

Ospedale Bufalini

[programma](#)

\*\*\*\*\*

## **Run to End Polio 2019**

### **Muoviamoci per sconfiggere la Polio**

Forlì, 12 maggio 2019

Piazza Saffi

[continua](#)

---

## **Altri Corsi e Congressi**

### **Itinerari in medicina. Percorsi di cultura sanitaria**

Forlì, 9 marzo 2019

Sala Conferenze Ordine Medici Chirurghi e Odontoiatri di Forlì-Cesena

Viale Italia, 153 - scala C - 1° piano

[locandina](#)

## **ENPAM**

### **Infortuni e malattia, diritti per tutti i liberi professionisti**

La tutela degli infortuni e della malattia dei liberi professionisti passa dall'Assistenza alla Previdenza. In termini pratici questo significa che da oggi, in caso di inabilità temporanea, l'indennizzo verrà garantito a tutti e non più solo a chi ha un reddito al di sotto di limiti stringenti. Chi sarà costretto ad assentarsi dallo studio potrà contare su un'indennità pari all'80 per cento del reddito dichiarato ai fini della Quota B. Potrà far domanda anche chi ha un fatturato alto: l'unico limite sarà sull'importo massimo dell'aiuto che si riceverà dall'Enpam (circa 5mila euro al mese, o più precisamente 167,11 euro al giorno). Mentre quindi l'importo del sussidio massimo è più che raddoppiato rispetto a prima (era di 80 euro al giorno), i tempi di carenza si sono dimezzati: si potrà ottenere la tutela a partire dal 31° giorno di malattia o infortunio anziché dal 61° come in passato. La riforma dell'inabilità temporanea rientra tra gli obiettivi del Consiglio di amministrazione Enpam che, per il mandato 2015-2020 si è prefisso di tutelare i professionisti mettendo a punto un welfare di categoria per facilitare la vita lavorativa. Ma il cambio di passo su questo tipo di tutele è anche figlio dei tempi che cambiano. "Fino a 10/15 anni fa il nostro reddito ci consentiva di occuparci della pensione, o di affrontare i disagi o problemi che ci possono investire, solo nel momento in cui si decideva di smettere di lavorare o quando si palesavano le criticità. Oggi il nostro reddito non ci consente più questo atteggiamento", osserva il vicepresidente vicario dell'Enpam Giampiero Malagnino. "Se per esempio in passato essere costretti ad assentarsi dallo studio per due mesi era un problema tutto sommato superabile grazie ai risparmi che avevamo messo da parte, oggi un'assenza di questo tipo mette in difficoltà i bilanci dei nostri studi e spesso i bilanci della nostra famiglia", dice Malagnino.

**TRE ANNI**

Il diritto alla tutela scatta dopo aver versato la Quota B per almeno tre anni. Girata quella boa l'aiuto riguarderà tutti: sia i liberi professionisti puri, sia i medici e gli odontoiatri che svolgono la libera professione affiancandola all'attività in convenzione o al lavoro dipendente.

Tuttavia solo chi sceglie di pagare la Quota B con l'aliquota piena, avrà tutele piene. Chi opta per l'aliquota ridotta, riceverà un sussidio calcolato in proporzione a quanto versato.

### **DURATA MASSIMA**

L'assegno accompagnerà il libero professionista anche nelle situazioni gravi, giacché è previsto che possa durare fino a 24 mesi. Nel malaugurato caso in cui l'inabilità dovesse trasformarsi da temporanea a permanente, dal sussidio si potrà passare alla pensione di invalidità. Per questa, all'Enpam non è previsto alcun requisito minimo di anzianità. L'Enpam anzi integrerà l'anzianità contributiva del suo iscritto aggiungendogli fino a un massimo di 10 anni.

### **COME I MEDICI DI FAMIGLIA**

La tutela dell'inabilità temporanea dei liberi professionisti è ora analoga a quella garantita ai medici di medicina generale. La differenza è che i medici di famiglia sono protetti anche per i primi 30 giorni di malattia e infortunio, grazie a una polizza assicurativa sottoscritta dall'Enpam ma pagata con trattenute sui loro compensi. Forse un modello a cui tendere.

---

## **Aggiornamento**

### **Aggiornato il nostro elenco dei colleghi disponibili a sostituzioni a MMG e PLS**

Ricordiamo a tutti i nostri iscritti Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta che da diversi anni in nostro Ordine pubblica on line un elenco di giovani colleghi disponibili a sostituirli nella loro attività professionale, in caso di ferie, malattia o impegni personali. L'elenco è stato aggiornato ed è consultabile al LINK <http://www.ordinemedicifc.it/medici-disponibili-per-sostituzioni/> Nello stesso tempo invitiamo tutti i colleghi che sono interessati a sostituzioni a Medici di Medicina Generale o Pediatri di Libera Scelta di comunicare la loro disponibilità alla Segreteria OMCeO Forlì-Cesena [info@ordinemedicifc.it](mailto:info@ordinemedicifc.it)

---

### **Alimentazione senza glutine e cardiopatia**

(da Univadis) Uno studio di coorte prospettico ha analizzato i dati di 65.000 donne incluse nello studio *Nurses' Health Study* e 45.000 uomini dello studio *Health Professionals Follow-up Study*, inizialmente senza cardiopatie (CP), il cui apporto di glutine è stato valutato con un questionario sulla frequenza del consumo di cibi che è stato aggiornato ogni quattro anni. Dopo un follow-up di 26 anni, l'insorgenza di eventi coronarici è risultata pari a 352/100.000 anni-persona in un quinto del totale dei soggetti analizzati con il più basso apporto di glutine, rispetto a 277/100.000 anni-persona in un quinto del totale dei soggetti analizzati con il più alto apporto di glutine. Questo rischio aggiuntivo può essere associato a una riduzione nell'apporto di grano integrale nelle alimentazioni prive/a basso contenuto di glutine. Quindi, Nei pazienti non celiaci, un'alimentazione senza glutine (a basso contenuto di glutine), rispetto a un'alimentazione standard con glutine, può essere associata nel lungo termine a un'incidenza superiore di cardiopatia

(*Long term gluten consumption in adults without celiac disease and risk of coronary heart disease: prospective cohort study* <https://www.bmj.com/content/357/bmj.j1892>)



## **Publicato in G.U. il Decreto Semplificazioni. Per tutti, fatture sanitarie ai cittadini solo in formato cartaceo**

(da Odontoiatria33) Con la pubblicazione in Gazzetta Ufficiale, avvenuta ieri 12 febbraio del Decreto Semplificazioni, le norme in tema di fatturazione elettronica per le prestazioni sanitarie rivolte ai cittadini diventano pienamente operative. Il provvedimento prevede il divieto di emettere e-fattura per chiunque -quindi non solo per i soggetti obbligati a trasmettere i dati al Sistema Tessera Sanitaria- emetta fatture di prestazioni sanitarie nei confronti delle persone fisiche. Il divieto di inviare la fattura elettronica con i dati sanitari dei cittadini allo SDI, era stato richiesto dal Garante della privacy proprio all'Agenzia delle Entrate. In un primo momento il divieto di mettere fattura elettronica era stato previsto solo per i soggetti obbligati all'invio dei dati al STS (tra cui i dentisti), ora con la pubblicazione del Decreto Semplificazioni il divieto viene esteso a tutti gli esercenti di professioni sanitarie o arti sanitarie che emettono fattura direttamente ai cittadini

---

## **Colpa medica, prima riscontrare l'esistenza di un nesso eziologico**

(da Doctor33) Deve ritenersi necessario scindere il momento della verifica della relazione eziologica tra la condotta e l'evento, da un lato, e la verifica dell'evitabilità del fatto lesivo e/o dell'inadempimento ad opera della condotta diligente o perita esigibile nella data situazione concreta. In altre parole, solo dopo aver riscontrato l'esistenza di un nesso eziologico deve essere affrontato il tema della esistenza della colpa. È necessario preliminarmente, dunque, secondo i principi generali di cui all'art. 2697 cod. civ., che il paziente dimostri il nesso di causalità tra l'evento lesivo della sua salute e la condotta del medico, dovendosi dimostrare che il peggioramento delle condizioni di salute è connesso causalmente al comportamento del medico. Solo successivamente all'accertamento del nesso eziologico tra l'evento dannoso e la prestazione sanitaria, andrà valutato il profilo soggettivo della sussistenza di una condotta colposa o dolosa in capo al convenuto. (Avv. Ennio Grassini -[www.dirittosanitario.net](http://www.dirittosanitario.net))

---

## **Pensioni medici, novità per il riscatto agevolato. Ecco le indicazioni per i medici**

(da Doctor33) Da quest'anno c'è una nuova arma in più per i quarantenni contribuenti Inps: riscattare il periodo di laurea. Basta pagare 5240 euro per ogni anno di università e si conquista non solo maggiore anzianità, ma qualche soldino nel monte contributi. Lo prevede l'ultima versione del decreto legge 4/19 che il parlamento deve convertire in legge a fine marzo. Tuttavia, i medici -interessati a contribuire in ambito Inps solo se dipendenti del servizio sanitario o del privato - a conti fatti potrebbero trarre maggior giovamento dal riscatto della laurea in Enpam, che gli costa meno, o gli dà di più, e in certi casi offre entrambi i vantaggi.

[Continua](#)

---

## **Choosing Wisely, arriva la nuova App per scegliere con consapevolezza**

(da Doctor33) Verrà presentata giovedì 21 febbraio presso l'Istituto Mario negri di Milano la nuova App 'Choosing Wisely Italy', che raccoglie le raccomandazioni delle Società Scientifiche e delle Associazioni Professionali Italiane che aderiscono al progetto "Fare di più non significa fare meglio - Choosing Wisely Italy". L'incontro, a cui parteciperà anche Primiano Iannone, Responsabile del Centro nazionale per l'eccellenza clinica, la qualità e la sicurezza delle cure, è riservato ai referenti delle Società Scientifiche che aderiscono al progetto Choosing Wisely Italy, agli studenti in medicina e agli specializzandi che partecipano alla Rete Choosing Wisely Giovani e ai soci di Slow Medicine.

Il progetto è promosso da Slow Medicine, con l'obiettivo di favorire il dialogo fra paziente e professionisti in materia di esami diagnostici, trattamenti e procedure, per permettere una scelta consapevole. Hanno già preso parte all'iniziativa più di 40 tra associazioni e società scientifiche di medici, farmacisti, biologi, infermieri e fisioterapisti, che hanno contribuito alla stesura di 230 raccomandazioni.

L'App sarà divisa in due sezioni: una destinata ai professionisti, contenente le raccomandazioni di CW Italy, e una per il cittadino, che raccoglie le schede di Altroconsumo. Le raccomandazioni,

disponibili sia in italiano che in inglese, riguardano esami diagnostici e procedure comunemente utilizzate che, secondo le conoscenze EBM, non apportano benefici significativi al paziente. La conoscenza e l'informazione in merito alla reale efficacia delle procedure potrà portare a una scelta consapevole del trattamento migliore.

---

### **Il Matrimonio fa bene al cuore**

(da Univadis) Una nuova ricerca pubblicata dal 'Journal of the American Heart Association' indica che le persone non sposate ad alto rischio o con nota malattia coronarica presentano un rischio più alto del 45% di decesso CV e un rischio più alto del 52% di decesso CV o infarto miocardico rispetto alle persone sposate. Gli esiti CV avversi sono risultati più elevati in tutti i sottogruppi non sposati (vedovi, divorziati/separati e mai sposati) in seguito all'aggiustamento per vari fattori di rischio clinici e demografici. (Schultz WM, et al. J Am Heart Assoc. 2017;6:e005890.

<http://annals.org/aim/article-abstract/2706169/statins-multiple-noncardiovascular-outcomes-umbrella-review-meta-analyses-observational-studies?doi=10.7326%2fM18-0808> )

---

### **Medicina di Genere: numero speciale di 'The Lancet'**

come segnalato da "Quotidiano sanità" questa settimana, 'The Lancet' si è dedicato alla questione della promozione dell'uguaglianza di genere nella scienza, nella medicina e nella salute globale. La raccolta di documenti evidenzia che l'equità di genere nella scienza non è solo una questione di giustizia e diritti, ma è fondamentale per produrre la ricerca migliore e più efficace per la salute degli individui. Il numero completo di "The Lancet" è al [LINK](#)

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/issue/vol393no10171/PIIS0140-6736\(19\)X0006-9](https://www.thelancet.com/journals/lancet/issue/vol393no10171/PIIS0140-6736(19)X0006-9)

---

### **Nuova norma sulla pubblicità. Per l'avvocato questi i messaggi leciti e quelli da evitare**

(da Odontoiatria33) Dall'1 gennaio 2019 sono entrate in vigore le nuove norme in materia di pubblicità dei servizi sanitari contenute ai commi 525 e 536 dell'art. 1 della Legge 30 dicembre 2018 n. 145 (Legge di Bilancio 2019). Più precisamente il comma 525 si occupa dei contenuti della pubblicità, mentre il comma 536 delle modalità di controllo. Il comma 525 così stabilisce:

*“Le comunicazioni informative da parte delle strutture sanitarie private di cura e degli iscritti agli albi degli Ordini delle professioni sanitarie di cui al capo II della legge 11 gennaio 2018, n. 3, in qualsiasi forma giuridica svolgano la loro attività, comprese le società di cui all'articolo 1, comma 153, della legge 4 agosto 2017, n. 124, possono contenere unicamente le informazioni di cui all'articolo 2, comma 1, del decreto-legge 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006, n. 248, funzionali a garantire la sicurezza dei trattamenti sanitari, escluso qualsiasi elemento di carattere promozionale o suggestivo, nel rispetto della libera e consapevole determinazione del paziente, a tutela della salute pubblica, della dignità della persona e del suo diritto a una corretta informazione sanitaria”.*

[Continua](#)

---

### **Statine per i pazienti anziani? Nessun beneficio. I risultati di una nuova ricerca**

(da univadis) Prescrivere statine a pazienti over 75 senza malattie vascolari in atto, quindi in prevenzione primaria, solo a fronte di valori elevato di colesterolo ematico, non ha fatto riscontrare alcun beneficio apprezzabile rispetto alla riduzione di eventi cardiovascolari. Sono questi i risultati di una vasta meta-analisi eseguita negli USA (Statins for Older Patients? [Allan S. Brett, MD reviewing Cholesterol Treatment Trialists' Collaboration. Lancet 2019 Feb 2](#)

<https://www.jwatch.org/na48466/2019/02/14/statins-older-patients?jkey=JLuINRksZ>)



## **L'uso del computer come causa di cervicaglia**

(da fimmg.org) Chi è seduto al computer sporge la testa in avanti per guardare più da vicino lo schermo, ma questa posizione apparentemente innocua contrae la muscolatura del collo e può portare a stanchezza, cefalea, scarsa concentrazione, aumento della tensione e della contrattura muscolare e può limitare i movimenti del capo. "Quando la postura è alta ed eretta, i muscoli della schiena possono sostenere facilmente il peso della testa e del collo, più di 5 kg", spiega Erik Peper dell'Università di San Francisco. "Ma quando la testa si sporge in avanti con un angolo di 45°, il collo si comporta come un fulcro, come una lunga leva che solleva un oggetto pesante e il peso della muscolatura del capo e del collo equivale, in questo caso, a più di 20kg: le persone presentano torcicollo, dorsalgia e dolore alle spalle". Peper, Associate Professor in Health Education, e coll., hanno testato gli effetti della posizione di testa e collo in un recente studio pubblicato su "Biofeedback". Per prima cosa hanno chiesto a 87 studenti di sedere in posizione eretta, con le teste ben allineate sul collo e hanno chiesto loro di effettuare movimenti di rotazione a destra e sinistra. È stato chiesto poi di "scrocchiare" il collo e sporgere la testa in avanti. Il 92% era in grado di ruotare la testa in modo completo. Nel secondo test, 125 studenti hanno flesso il collo per 30 secondi: il 98% ha riportato dolore a testa, collo o agli occhi e difficoltà a ruotare il capo. I ricercatori hanno anche monitorato 12 studenti con apparecchiature per elettromiografia e hanno rilevato che la tensione del muscolo trapezio aumentava quando la testa era sporta in avanti. Quindi, chi soffre di mal di testa, mal di schiena e mal di schiena dovuti al lavoro al computer, deve controllare la postura e assicurarsi che la testa sia allineata sul collo. Altre soluzioni includono l'aumento del carattere grafico sullo schermo del computer, l'uso di occhiali da lettura per pc o il posizionamento dello schermo del computer all'altezza degli occhi, per migliorare la lettura senza sforzo. (San Francisco State University. Science Daily January, 4th 2019.)

---

## **La terapia dell'osteoporosi trascura il sesso maschile**

(da M.D.Digital) Le donne anziane hanno una probabilità tre volte maggiore di essere trattate per l'osteoporosi rispetto agli uomini. Il problema è particolarmente evidente negli uomini di età superiore agli 80 anni, la maggior parte dei quali soddisferebbe i criteri di trattamento. Lo rivela una ricerca pubblicata sul Journal of Investigative Medicine. Si stima che siano circa 10 milioni le persone con osteoporosi e ogni anno si verificano 2 milioni di fratture, con un costo di 19 milioni di dollari (i dati si riferiscono agli Usa). E si prevede che, con il progressivo invecchiamento della popolazione, queste cifre saliranno a 3 milioni di fratture al costo di 25 milioni di dollari entro il 2025. L'osteoporosi maschile rappresenta un grave problema di salute poiché nell'uomo i loro rischi di morte e di malattia dopo una frattura dell'anca sono più alti rispetto a quelli che si osservano delle donne.

[Continua](#)

---

## **Ecco il Piano nazionale liste attese (PNGLA). Sulle ricette le principali ricadute per i medici, ecco quali**

(da Doctor33) Chi sbaglia paga: la struttura se fa aspettare il paziente, quest'ultimo se non si presenta all'esame, il medico se non scrive in ricetta quanto deve attendere l'utente secondo il suo problema, o se dimentica il quesito diagnostico. Lo dice il piano nazionale di governo delle liste d'attesa 2019-21 approvato in conferenza stato-regioni che fissa tempi massimi per prestazioni ambulatoriali e di ricovero raggruppandole in categorie secondo urgenza.

Diritti del paziente - Se i tempi non sono rispettati il paziente effettuerà la prestazione in libera professione intramuraria pagando solo il ticket e non l'intero valore; i sanitari in Alpi saranno pagati dall'azienda in base a un contratto di libera professione aziendale: un ricorso -questo ai percorsi di tutela per i pazienti che non ottenessero le visite nei tempi canonici - che è comunque previsto in via eccezionale e temporanea. Si istituiscono agende per tutti i regimi, dal ricovero ordinario al day hospital, per esami e visite specialistiche e persino per l'attività intramuraria; per quest'ultima, se le proporzioni con l'attività istituzionale non fossero rispettate, è previsto il blocco delle prestazioni.

[Continua](#)

### **Le protesi ad anca e ginocchio resistono per 25 anni**

(da DottNet) La maggior parte delle protesi all'anca e al ginocchio durano 25 anni, più di quanto pensino gli esperti. Lo afferma uno studio coordinato dall'università di Bristol pubblicato dalla rivista 'Lancet', basato sui dati di oltre 500mila protesi impiantate in sei paesi. I ricercatori hanno analizzato i numeri dei registri di Australia, Finlandia, Danimarca, Nuova Zelanda, Norvegia e Svezia. Per quanto riguarda le sostituzioni d'anca l'89% del campione dura 15 anni, il 70% dura 20 anni e il 58% 25 anni. Per quanto riguarda la sostituzione totale del ginocchio nel 93% dei casi la protesi è durata 15 anni, mentre nell'82% almeno 25 anni; mentre per quella parziale le cifre sono leggermente più basse, con il 77% che è durato 15 anni e il 70% 25 anni. "Dato il miglioramento nella tecnologia e nelle tecniche di impianto negli ultimi 25 anni - sottolinea alla Bbc Jonathan Evans, uno degli autori - ci aspettiamo che le protesi impiantate oggi possano durare anche di più". Questi interventi sono tra i più frequenti eseguiti negli ospedali occidentali, sottolineano gli autori, molto spesso in persone con più di 60 anni. Secondo i dati dell'Istituto superiore di Sanità in Italia ogni anno si eseguono circa 100mila interventi di inserimenti di protesi all'anca e 70mila al ginocchio.

---

### **Malati cronici, in Francia attività fisica in ricetta contro nuovi ricoveri**

(da Doctor33) Prescrivere l'attività fisica sistematicamente alle persone con malattie croniche, come un vero e proprio farmaco, per evitare le ri-ospedalizzazioni. Esercizi fisici differenti per le diverse patologie e 'dose' minima necessaria uguale per tutti: almeno 3 volte a settimana per raggiungere l'obiettivo. E' la sintesi delle raccomandazioni per medici e pazienti elaborate in Francia dagli esperti dell'Istituto nazionale per la ricerca (Inserm). Gli esperti francesi hanno messo a punto consigli diversificati per le diverse problematiche. Eccone alcuni: Obesità: l'obiettivo è ridurre il girovita, serve dunque un programma di esercizi di resistenza. Nel diabete di tipo 2 servono esercizi per potenziare i muscoli, uniti a esercizi di resistenza di intensità medio-forte. Per l'insufficienza cardiaca sono consigliati 30 minuti di attività moderata 5 volte la settimana. E ancora. Ictus: è necessaria un'attività fisica regolare da integrare anche nei gesti quotidiani per ridurre l'impatto le conseguenze neuromuscolari. Bpco: esercizi di resistenza e potenziamento muscolare, utile in particolare nuoto e Tai Chi. Depressione: programma di resistenza e potenziamento muscolare almeno 3 volte a settimana per prevenire le recidive e ridurre i sintomi.

---

### **Depressione e ansia. I medici ne soffrono più degli altri**

(da Quotidiano Sanità e Reuters Health) Interventi mirati sui medici sono moderatamente efficaci per ridurre i sintomi di depressione, ansia e suicidio. È quanto emerge da una revisione sistematica e una meta-analisi pubblicate online su 'The Lancet Psychiatry'. Rispetto alla popolazione generale e ad altri gruppi professionali, i medici hanno una maggiore prevalenza di depressione, ansia e pensieri suicidi.

[Continua](#)

---

### **La Spagna scalza l'Italia e diventa il Paese più sano al mondo.**

Ecco il nuovo Healthiest Country Index 2019 di Bloomberg. La classifica è basata su una serie di indicatori di salute come l'aspettativa di vita, coperture vaccinali, mortalità neonatale, fattori di rischio come fumo e obesità ma anche fattori ambientali come l'acqua pulita e i servizi igienico-sanitari. Rispetto all'edizione 2017 il nostro Paese perde il primato a favore degli iberici e scende al secondo posto. In ogni caso la dieta mediterranea rimane il 'segreto' per una nazione sana. Leggi la notizia completa e la graduatoria al LINK

[http://www.quotidianosanita.it/studi-e-analisi/articolo.php?articolo\\_id=71299&fr=n](http://www.quotidianosanita.it/studi-e-analisi/articolo.php?articolo_id=71299&fr=n)